	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. 10618746				FILING DATE	
	FEE CALCULATION SHEET							APPLICANT	(S) ,					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	AS FILED		AFTER 18T		AFTER 2ND AMENDMENT		CLAIMS		•		F		F	
	BND	DEP	MD	DEP	MD .	DEP	1		(ND	DEP	IND	DEP	IND	DEP
1	X	\times]	51				ļ		
2							1	52			<u> </u>	!		
3		/_			ļ			53			ļ	 	 	
4		/	<u>;</u>			<u> </u>	}	54			}	 	 	
5					 		1.	55 56			 	 	 	
- 6 7		//	 -	-	-	 -	ľ	57	-			 		
8		//	l		·		(58					!	
9							Î	59						
10	·]	60						
11							1	61			ļ	ļ		<u> </u>
12					· · · · · ·		1	62			ļ	 	 	├ ──
13			<u> </u>	<u> </u>	 		l	63	·		ļ	 	}	
14	•		-				1	64 65			 	 	}	-
15			<u> </u>		 		Ī	66				 	 	
16					<u> </u>	·	Ī	67				1		
18								68						
19							1	69						
20								70		L		ļ <u>.</u>	ļ	<u> </u>
21								71				 	ļ	
22								72			 		 	ļ
23 -								73				 	}	
24								74						
25		7				,		75 76						
26 27								77						
28								78						
29			· · · · · ·					79						
30								80			 	ļ	ļ	
31								81		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	 -
32					ļ			82			<u> </u>			-
33								83			 -	 	 	
34					ļ			84 85			 	 	 	
35					ļ	<u> </u>		85	i	<u> </u>	 	 	-	
36 37								87						
38		·						88						
39								89						
40								90					<u> </u>	ļ
41								91			 	<u> </u>	 	
42								92			 	 	 	
43					}			93			}	}	 	
44					 		[.	94			 	 	 	
45					ļ	 		95 96				 	1	
46								97						
. 48								98						
49								99	•					
50	·			_	-			100						<u> </u>
	3					•	į	TOTAL IND.		1		1		1
OTAL IND.	3 +	<u>'_</u>	4	' }			i	TOTAL				<u></u> ‡	-	ţ
EP.				•			l	DEP. TOTAL						
AMS	 						L • !	CLAIMS						